

PREFEITURA DE BELO HORIZONTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE
CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR

Entre a Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte/UPA _____ doravante denominado CONCEDENTE, representado(a) por seu(sua) Gerente _____ e _____ doravante denominado ESTAGIÁRIO, estudante frequentando regularmente o ____º período/ano do curso de medicina, e a Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais - UFMG, neste ato como INTERVENIENTE, representada por seu responsável legal, fica estabelecido do seguinte:

- 1) Este Termo de Compromisso reger-se-á pelas disposições da Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008 e demais legislações pertinentes, inclusive as normas da CONCEDENTE.
- 2) Fica convencionado entre as partes que:
 - a) as atividades de estágio serão cumpridas de acordo com a carga-horária, horário e local definidos no projeto de estágio.
 - b) O estágio será oferecido sem remuneração para o estagiário;
 - c) O estágio poderá ser interrompido em caso de descumprimento de disposições legais e regimentares por qualquer das partes.
- 3) O estágio não acarretará vínculo empregatício de qualquer natureza com o Município de Belo Horizonte, com a CONCEDENTE ou com a INTERVENIENTE, cabendo à INTERVENIENTE apenas o pagamento do Seguro de Acidentes Pessoais conforme apólice nº 2000021, da seguradora Royal & Sunalliance Seguros (Brasil) S/A
- 4) A rescisão do presente Termo deverá ser comunicada por escrito à CONCEDENTE e à INTERVENIENTE, PARA CANCELAMENTO DO Seguro de Acidentes Pessoais, causa que implicará, de forma direta na perda do direito de continuar a desenvolver as atividades.
- 5) O ESTAGIÁRIO que trancar a matrícula na disciplina e/ou abandonar o curso, perderá a condição de continuar o estágio/atividade curricular, independente de aviso ou notificação, considerando-se ainda, imediatamente, para todos os efeitos, rescindido o presente Termo de Compromisso.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO CURRICULAR, as partes assinam em 03(três) vias de igual teor e forma.

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20__.

SMSA/Gerente (nome/BM/assinatura):

Estagiário (a)/CPF:

Supervisor docente/Instituição de Ensino: